

Ilmo. Sr.

**Prof. Dr. Paulo Nelson Filho**

Diretor da Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto – USP

[\_\_\_\_\_] , Professor(a)

[\_\_\_\_\_] do Departamento de [\_\_\_\_\_] da

Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, vem muito

respeitosamente requerer a Vossa Senhoria a inscrição – nos termos da Portaria da

Diretoria n.º 139/2023 – FORP/USP, de 06 de fevereiro de 2023 – para Presidente da

Comissão de Inclusão e Pertencimento desta Faculdade, tendo como Vice-Presidente o(a)

[\_\_\_\_\_] , Professor(a)

[\_\_\_\_\_] do Departamento de [\_\_\_\_\_] da

Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Ribeirão Preto, [\_\_\_\_\_] de [\_\_\_\_\_] de 20[\_\_\_\_].

\_\_\_\_\_  
Assinatura (Presidente)

\_\_\_\_\_  
Assinatura (Vice-Presidente)